



WELL CHILD EXAM - EARLY CHILDHOOD: 3 YEARS

(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

បឋមកុមារវ័យ៖ អាយុ 3 ឆ្នាំ

សំរាប់ឪពុកម្តាយ ដើម្បីបំពេញព័ត៌មាន	ឈ្មោះរបស់កុមារ	នាំមកដោយ	ថ្ងៃខែកំណើត	
	ប្រតិកម្មនានា	ថ្នាំលេបបច្ចុប្បន្ន		
	អាតា/គ្រោះថ្នាក់/បញ្ហា/ការបាត់បង់កម្លាំងពិការភ្នែកសុខភាពចុងក្រោយ		ថ្ងៃនេះខ្ញុំមានសំណួរអ្វីអំពី៖	
	បាទ ទេ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> កូនរបស់ខ្ញុំញ៉ាំអាហារច្រើនមុខ ។	បាទ ទេ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> កូនរបស់ខ្ញុំអាចលោតចុះដណ្តើរដោយជើងទាំងពីរ ។		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> កូនរបស់ខ្ញុំដឹងឈ្មោះ អាយុ និងភេទរបស់វា ។	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> កូនរបស់ខ្ញុំមិននោមដាក់ខោនៅពេលយប់ស្ទើរតែរាល់ពេល ។			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> គ្រួសាររបស់ខ្ញុំយល់ពីពាក្យនិយាយរបស់កូនខ្ញុំ ។	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> កូនរបស់ខ្ញុំមើលឃើញនិងស្តាប់ពាក្យណាស់ ។			
WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE	HEIGHT CM./IN. PERCENTILE	BLOOD PRESSURE	Diet _____	
<input type="checkbox"/> Review of systems <input type="checkbox"/> Review of family history			Elimination _____	
Screening: MHZ R L			Sleep _____	
Hearing Screen			<input type="checkbox"/> Review Immunization Record <input type="checkbox"/> Lead Exposure	
4000 _____			<input type="checkbox"/> Fluoride Supplements <input type="checkbox"/> Fluoride Varnish	
2000 _____			<input type="checkbox"/> Hct/Hgb _____ <input type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> Dental Referral	
1000 _____			Health Education: (Check all discussed/handouts given)	
500 _____			<input type="checkbox"/> Nutrition <input type="checkbox"/> Child Care <input type="checkbox"/> Development	
Vision Screen 20/ _____ 20/ _____			<input type="checkbox"/> Regular Physical Activities <input type="checkbox"/> Car Seat/Booster Seat	
Development: Circle area of concern			<input type="checkbox"/> Safety <input type="checkbox"/> Discipline/Limits/Rules <input type="checkbox"/> Books/Reading	
Adaptive/Cognitive Language/Communication			<input type="checkbox"/> Passive Smoking <input type="checkbox"/> Limit TV <input type="checkbox"/> Friendship/Siblings	
Gross Motor Social/Emotional Fine Motor			<input type="checkbox"/> Other _____	
Behavior N A _____			Assessment/Plan: _____	
Mental Health N A _____			_____	
Physical: N A _____			_____	
General appearance N A Chest N A _____			_____	
Skin _____ Lungs _____			_____	
Head _____ Cardiovascular/Pulses _____			_____	
Eyes (Cover/Uncover) _____ Abdomen _____			_____	
Ears _____ Genitalia _____			_____	
Nose _____ Spine _____			_____	
Oropharynx/Teeth _____ Extremities _____			_____	
Neck _____ Neurologic _____			_____	
Nodes _____ Gait _____			_____	
Describe abnormal findings and comments:			IMMUNIZATIONS GIVEN	
_____			REFERRALS	
_____			HEALTH PROVIDER NAME	
NEXT VISIT: 4 YEARS OF AGE			HEALTH PROVIDER ADDRESS	
HEALTH PROVIDER SIGNATURE				

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Early Childhood (3 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Fluoride supplements should be considered for all children drinking fluoride deficient (<0.6 ppm F) water. Before supplements are prescribed, it is essential to know the fluoride concentration of the patient's drinking water. Once the fluoride level of the water supply has been evaluated, either through contacting the public health officials or water analysis, as well as evaluating other sources of fluoride, the daily dosage schedule can be recommended. Pediatric Dentistry: Reference Manual 1999--00.(21)5.

Tuberculosis Screen

Screen for these risk factors:

- Members of household with tuberculosis or in close contact with those who have the disease.
- Close contact with recent immigrants or refugees from countries in which tuberculosis is common (e.g., Asia, Africa, Central and South America, Pacific Islands); migrant workers; residents of correctional institutions or homeless shelters or persons with certain underlying medical disorders.

Developmental Milestones

Always ask about and follow-up on parent concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or use the Ages and Stages Questionnaire, the Denver II, the ELMS2 (a language screen), or the MacArthur Communication Development Inventory.

- | Yes | No | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Washes and dries hands. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Imitates vertical line. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Says what to do when tired, cold, hungry.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Names 4 animal pictures (e.g., cat, dog, bird, horse).</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Identifies 2 animal pictures: "Which flies? Meows? Barks? Gallops?" |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Throws ball overhand.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Pedals tricycle.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Ask why?</u> |

- Persistent echolalia (repeating what was just said).
- Inappropriate play with toys/no pretend play.
- Any loss of language or social skills.

Instructions for developmental milestones: At least 90% of children should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on any two items, on *even one* of the underlined items, or one of the **boxed items** (abnormal behavior at this age), refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies (1-800-322-2588) with questions or concerns on childhood development.**

សុខភាពរបស់កូនក្នុងរបស់អ្នកនៅអាយុ 3 ឆ្នាំ

ដំណាក់កាលសំខាន់

របៀបដែលកូនតូចរបស់អ្នកកំពុងធំលូតលាស់រវាង អាយុ 3 ឆ្នាំនិង 4 ឆ្នាំ ។

អាចច្រៀងចំរៀងងាយៗ ។

ប្រាប់អ្នកព័ត៌មានដែលអ្នកបានធ្វើរួច ។

ដឹងឈ្មោះនិងត្រកូលរបស់វា ។

តំរៀបដំបូនជ្រុងបន្តធ្វើជាកំពូលប្រាសាតចំនួន 9-10 ដុំ ។

លោតនិងផ្ទះដោយដឹងមួយ ។

ព្យាយាមគូររូបមន្តស្បែកដោយមានផ្នែកនៃរាងកាយជាច្រើន (ដូចជាក្បាល ដងខ្លួន ជើង ជាដើម) ។

លេងល្បែងងាយៗជាមួយមិត្តភក្តិ ចាប់ផ្តើមរួមគ្នាលេងល្បែងលេង ។

រីករាយជាមួយល្បែងប្រស្នាក់រៀបរយស្ថានភាពដែលងាយៗ ។

អ្នកជួយកូនរបស់អ្នករៀនជំនាញការថ្មីដោយលេងជាមួយវា។

ដើម្បីរកជំនួយនិងព័ត៌មានថែមទៀត

រៀនជួយធ្វើឲ្យដកដង្ហើម (CPR) ដល់ទារកនិងកុមារ ហើយនិងជំនួយមុនដំបូង៖ ចូរសួរអំពីថ្នាក់រៀននានានៅស្ថានីយពន្លត់ភ្លើង ឬនៅក្រសួងសុខភាពតាមតំបន់របស់អ្នក ។

សំនួរអំពីការអីសំរាប់ក្មេងតូចប្រើក្នុងឡាន ឬការអីបន្តបន្ថែមពីលើការអីឡាន៖ ការរួមសម្ព័ន្ធភាពហាមឃាត់ដើម្បីការពារ 1-800-BUCK-L-UP (សម្លេងនិយាយ) ឬ 1-800-833-6388 (ប្រដាប់បន្ត TTY) ។

ការពិនិត្យសំរាំងមើលការធំលូតលាស់ដោយមិនគិតថ្លៃ៖ព័ត៌មានអំពីម្តាយនិងទារក មានសុខភាពល្អ និងលេខទូរស័ព្ទប្រចាំការសំរាប់ជួយបញ្ជូន 1-800-322-2588 (សម្លេងនិយាយ) ឬ 1-800-833-6388 (ប្រដាប់បន្ត TTY) ។

ជំនាញការឬការឧបត្ថម្ភសំរាប់មាតាបិតា៖ ទូរស័ព្ទប្រចាំការសំរាប់ជួយគ្រួសារ 1-800-932-HOPE (4673) ប្រភពសំរាប់គ្រួសារភាគពាយ័ព្យ 1-888-746-9568 ថ្នាក់រៀននៃវិទ្យាល័យសហគមន៍តាមតំបន់ ។

ចំណុចសំខាន់ផ្នែកសុខភាព

ទឹកគឺជាភេសជ្ជៈដែលមានសុខភាពល្អ ។ ចូរផ្តល់ទឹកជំនួសភេសជ្ជៈផ្តុំជាមួយចំណីញ៉ាំលេង ។ កូនរបស់អ្នកនៅតែត្រូវការទឹកដោះគោប្រហែលពីរពេញក្នុងមួយថ្ងៃ ។

ផ្តល់ផ្លែឈើនិងបន្លែចម្រុះច្រើនមុខប្រចាំថ្ងៃ ។

ជួយកូនរបស់អ្នកឲ្យដុះឆ្នេញរាល់ថ្ងៃ ។ ចូរប្រើថ្នាំដុះឆ្នេញមានជាតិហូលូអ្វីវ៉ាយចំនួនប៉ុន្មានត្រាប់សំណែកល្អិត ។ នាំវាទៅឲ្យពេទ្យឆ្នេញពិនិត្យមើល យ៉ាងហោចណាស់ក៏ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំដែរ ។

ចូរបង្រៀនកូនរបស់អ្នកឲ្យលាងដៃឲ្យស្អាតបន្ទាប់ពីលេងនិងប្រើបង្គន់ហើយនិងមុនពេលញ៉ាំ ។ ចូរប្រើសាប៊ូនិងដុសដៃទាំងពីរចូលគ្នាចំនួនប្រហែល 20 វិនាទី ។

ចំណុចសំខាន់សំរាប់មាតាបិតា

ក្មេងឆាប់រៀនចេះដោយការធ្វើ ។ ពួកគេត្រូវការ៖

- លេងល្បែងមានសកម្មភាព (ល្បែងគោងបន្តគ្នា បាល់ ការជិះល្បែងលេងដែលមានកង់ ការគោងឡើង)
- លេងល្បែងផ្នែកការស្រមៃ (ប្រើរូបគុក្តាតា ល្បែងរូបភាពសៀវភៅរឿង)
- ប្រើល្បែងលេងដែលប្រើដៃរបស់វា (ដុំប្រដាប់ ផ្កាប្រស្នាក់)

កំរិតពេលវេលាមើលទូរទស្សន៍និងប្រើកុមារត្រូវទំនួលទៅតាមច្បាប់មួយម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ។

ចូរអានឲ្យកូនរបស់អ្នកស្តាប់រៀងរាល់ថ្ងៃ ។ និយាយជាមួយវាអំពីរូបភាពនិងរឿងនិទានក្នុងនោះ ។

អ្នកគឺជាគ្រូល្អបំផុតរបស់កូនអ្នក ។ វាចាំមើលរបៀបដែលអ្នករាប់រកអ្នកដទៃ របៀបដែលអ្នកញ៉ាំ ហាត់ប្រាណ សំរាក ប្រើខ្សែក្រវាត់កោអី និងឆ្លងកាត់ផ្លូវ ។ វាព្យាយាមធ្វើឲ្យដូចអ្នក ។

ចំណុចសុវត្ថិភាព

ចូររំលឹកមើលផ្ទះរបស់អ្នកឲ្យបានញឹកញាប់ក្រែងលោមានវត្តគ្រោះថ្នាក់ ។ កូនរបស់អ្នកមិនទាន់ធំល្មមដើម្បីនៅឲ្យឆ្ងាយពីវត្តដែលនាំឲ្យមានគ្រោះថ្នាក់ដល់វា ដូចជាលើគ្រួស កាំភ្លើង និងថ្នាំពុល នៅឡើយទេ ។ ចូរចាក់សោរទុកវត្តទាំងនេះ!

ចូរបន្តប្រើកោអីសំរាប់ក្មេងអង្គុយក្នុងឡានរហូតដល់កូនរបស់អ្នកមានទំងន់ 40 ផោន ។ បន្ទាប់ពីនោះ ចូរប្រើកោអីបន្តបន្ថែមរហូតដល់វាមានទំងន់ប្រហែល 80 ផោន ។ ចូរឲ្យកូនរបស់អ្នកជិះនៅខាងក្រោយ ។

ចូរបញ្ជាក់ថាវាពាក់មួកការពារក្បាលនៅពេលណាដែលវាជិះកង់មានកង់បី កង់អិល ឬល្បែងលេងឯទៀតដែលមានកង់ ។